

....., dnia

.....
nazwa, siedziba i adres podmiotu
występującego o nieodpłatne przekazanie
składnika rzeczowego majątku ruchomego

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Tczewie**

WNIOSEK

o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego

1. Nazwa i adres podmiotu występującego o nieodpłatne przekazanie składnika
2. Wskazanie składnika/składników rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy
3. Oświadczenie Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.

.....
Pieczęć, podpis